

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
UNIDAD TERRITORIAL UCAYALI**

“Año de La Unidad, la Paz y el Desarrollo”

Pucallpa, 29 de Mayo del 2023

**OFICIO N° 0015-2023-CTVC/UCAYALI**

Señor:

**Héctor Devis Galiano Cerna**

Jefe de la Unidad Territorial – Ucayali

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

**Presente. -**

Asunto : Se ALERTA Siete (07) CASOS

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Usted para hacerle llegar un cordial saludo a nombre de los miembros del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana (Comité), al mismo tiempo manifestarle que el Comité, tiene como función principal la de vigilar los avances en el cumplimiento de los objetivos de los programas sociales del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social; así como velar por la transparencia y neutralidad en la ejecución de sus prestaciones sociales.

En tal sentido, producto de las acciones de veeduría y vigilancia realizadas por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar los siguientes CASOS<sup>1</sup>:

CASO N°050-2023-CTVC/UCA

CASO N°054-2023-CTVC/UCA

CASO N°051-2023-CTVC/UCA

CASO N°055-2023-CTVC/UCA

CASO N°052-2023-CTVC/UCA

CASO N°056-2023-CTVC/UCA

CASO N°053-2023-CTVC/UCA

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de estos casos y, concluido su procedimiento, le solicito sirva comunicar el resultado de la misma.

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted

Atentamente,



ERICK DEL AGUILA CALDERÓN  
Responsable Regional del Equipo Técnico  
CTVC-UCAYALI

<sup>1</sup> Para efectos de la atención del CASO alertado, el Comité entiende que un **Caso Resuelto** es aquel que el Programa le ha comunicado - por escrito -, manifestando:

- 1) Una conclusión sobre el CASO Alertado; precisando si tiene la CONDICIÓN de: **FUNDADO** o **INFUNDADO**.
- 2) Si el CASO Alertado es **FUNDADO**, es necesario precisar la medida correctiva implementada o la medida a implementar y el plazo previsto.
- 3) Si el CASO Alertado es **INFUNDADO**, es necesario precisar las razones en las cuales sustenta esta decisión.
- 4) Si el CASO Alertado corresponde a dos o más personas afectadas, es necesario individualizar la CONDICIÓN y proceder de acuerdo a los numerales 2 o 3, según corresponda.

El Comité publica en su página web todos los casos alertados al programa, así como las respuestas recibidas

# COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléf. de Ucayali: 945427472  
Teléf. Nacional: 984056206

**CASO**

**N°054-2023-CTVC/UCA**

PROGRAMA SOCIAL:	<b>QALI WARMA</b>	1. FECHA DE REGISTRO:	<b>25/05/2023</b>
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:</b>			
2. APELLIDOS NOMBRES:	FLORES GUTIERREZ ALFREDO	3. NÚMERO-DNI:	00080610
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – YARINACOCHA	5. CARGO:	PRESIDENTE
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO</b>		6. FECHA DE OCURRENCIA:	<b>03/04/2023</b>
7. DEPARTAMENTO:	UCAYALI	8. PROVINCIA:	CORONEL PORTILLO
9. DISTRITO:	YARINACOCHA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	JR LA UNION MZ 15 LT 15 SAN JOSE
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	<b>PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO</b>	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0656884-IEI-310
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	85	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01 Punto Crítico
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):</b>			

En el marco de la Campaña de Vigilancia a la prestación de servicios del Programa Nacional de Alimentación Escolar de Qali Warma se realizó las acciones de vigilancia, evidenciándose el siguiente punto crítico:

- 1. CAE NO TIENE ACTUALIZADO EL CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS DE PRODUCTOS (KARDEX DE ALMACEN).** La Sra. directora manifestó, que no tenían el formato de control de entrada y salida de alimentos del almacén (Kardex) Lo descrito estaría incumpliendo la **RDE D000187-2023-MIDIS-PNAEQW-DE**, numeral 5.1.2.2, ítem ii. "(...) Registrar diariamente el ingreso y salida de alimentos en el kardex, instrumento que permite hacer el inventario periódico de los alimentos para verificar su existencia." E ítem iii. "Archivar y custodiar el kardex, el cual debe estar disponible en la IE en caso lo requiera el PNAEQW o para las acciones de veeduría de verificación posterior."


#### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de la realización de las acciones para el cumplimiento adecuado del proceso de Gestión del Servicio Alimentario que se brinda a los niños(as), y en observancia a los lineamientos técnicos que el Programa Qali Warma establece en cogestión con la comunidad, se sugiere lo siguiente:

- Capacitación y implementación a los miembros del CAE de la IE, sobre el formato KARDEX.
- Verificar el caso a la brevedad e informar sobre las estrategias implementadas por PNAEQW que garantice el adecuado y oportuno servicio alimentario.

#### V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (03))

1. Ficha de Vigilancia V-065-2023-UCA-Q (03 folios).

  
ERICK DEL ÁGUILA CALDERÓN  
Responsable Regional

**ANEXO N°01**

Ficha de Vigilancia V-065-2023-UCA-Q

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA					
SEDE REGIONAL UCAYALI					
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA					
Teléfono Regional:	945427472	FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° V-065-2023-UCA-Q	
Teléfono Nacional:	984056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE			
<p>OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN</p> <p>INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE con programación regular y cuenta con proveedor que ya firmó contrato con el Programa Qali Warma.</p> <p>El Veedor/Vigilante se presentará ante al representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE.</p> <p>El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.</p>					
En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: → NV=No verificado NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica					
<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA		<input type="checkbox"/> FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA			
<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial		<input type="checkbox"/> Vigilancia NO Presencial			
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	03/04/23	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	08:46
<b>I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):</b>					
3	CODIGO MODULAR de la IE	0056834	4	NOMBRE de la IE	310 Sr. Lirio
5	DEPARTAMENTO:	Ucayali	6	PROVINCIA:	Coronel Portillo
7	DISTRITO:	Barrio Cacha	8	CCPP/Barrio/Dirección del Usuario:	Sr. La Unión H713-25 - San José
9	TURNO de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	10	NIVEL de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Inicial (b) Primaria (c) Secundaria
11	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	Matilde Del Aguila Surco	12	TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13	N° de ENTREGA a vigilar:	7	14	PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del: 13/03/23 al: 18/04/23
15	N° de ESTUD. ANTES previstos según contrato:	85	16	N° de ESTUDIANTES matriculados en nominá IE	85
17	FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	13/03/23	18	MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial (b) Semipresencial (c) Remota
19	IDIOMA predominante que usan en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Asháninka (e) Awajún (f) Otro, describe:			
<b>II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:</b>					
20	¿Quién es el Informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local			
21	N° DNI del Informante:	00097497	22	Apellidos y nombres del Informante:	Del Aguila Surco Matilde
23	Teléfono/celular del Informante:		24	Correo Electrónico del Informante:	
<b>III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE</b>					
25	¿El CAE está conformado y/o actualizado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV			
26	¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa?	<input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV	Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes		
27	¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Prácticas de alimentación saludable (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos (c) Buenas prácticas de manipulación de alimentos <input checked="" type="checkbox"/> (d) Buenas prácticas de higiene de alimentos (e) Etapas de la prestación del servicio alimentario (f) Manejo de residuos sólidos <input checked="" type="checkbox"/> (g) Funciones del CAE (h) Otro: Especifique: (i)			
28	¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca NV NA
29	¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca NV NA
30	¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca NV NA
31	¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca NV NA
<b>IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL LAS BPAL Y LAS BPM</b>					
<b>A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b>					
32	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	(Si marca NO o NV, pase a las preguntas 41)			<input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV NA
33	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?				<input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV NA
33.1	Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor	03/03/23			
34	¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?				<input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV NA

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL UCAYALI**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional: 945427472		<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>		CODIGO N° V- 2023-UCA-Q			
Teléfono Nacional: 984056206		<b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE</b>					
35	¿El CAE cuenta con <b>acta de entrega/recepción</b> de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención? <i>(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)</i>			SI	NO	NV	NA
	35.1 Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción <u>85</u> <i>(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)</i>						
36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos <b>conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción</b> (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?			SI	NO	NV	NA
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con <b>registro sanitario</b> ?			SI	NO	NV	NA
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en <b>buen estado</b> (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?			SI	NO	NV	NA
39	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? <i>(Si marca SI, pase a la pregunta 40)</i>			SI	MP	NV	NA
	39.1 ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?			SI	NO	NV	NA
40	¿El CAE <b>verifica y firma el acta de entrega/recepción</b> de alimentos en <b>señal de conformidad</b> ?			SI	NO	NV	NA
<b>B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>							
41	¿La IE cuenta con un <b>lugar de almacenamiento</b> para guardar los alimentos de Qali Warma?			SI	NO	NV	NA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está <b>lejos de foco de contaminación</b> como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?			SI	NO	NV	NA
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos <b>está protegido</b> contra ingreso de animales e insectos?			SI	NO	NV	NA
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra <b>limpio, ventilado y ordenado</b> ?			SI	NO	NV	NA
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados <b>dentro</b> de la IE?			SI	NO	NV	NA
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos <b>usa indumentaria limpia y completa</b> (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabeza)?			SI	NO	NV	NA
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en <b>buen estado</b> (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)?			SI	NO	NV	NA
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen <b>registro sanitario</b> ?			SI	NO	NV	NA
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen <b>fecha de vencimiento vigente</b> (mínima: 30 días)?			SI	NO	NV	NA
50	Alimentos en el almacén son <b>colocados sobre mesas, parihuelas</b> (armazon), estantes, tarimas?			SI	NO	NV	NA
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado ( <b>Control Kardex</b> )?			SI	NO	NV	NA
52	¿El CAE <b>gestiona y verifica</b> el funcionamiento del almacén en la IE?			SI	NO	NV	NA
<b>C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b>							
53	¿Los alimentos se preparan <b>dentro</b> de la Institución Educativa?			SI	NO	NV	NA
54	¿Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos <b>dentro</b> de la Institución Educativa?			SI	NO	NV	NA
55	¿El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es <b>exclusivo</b> para este fin? (es una cocina)?			SI	NO	NV	NA
56	¿La cocina <b>está protegida</b> contra ingreso de animales e insectos?			SI	NO	NV	NA
57	¿La cocina se encuentra <b>limpia</b> , para evitar la contaminación?			SI	NO	NV	NA
58	¿La cocina está <b>lejos de foco de contaminación</b> como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?			SI	NO	NV	NA
59	¿Los utensilios de cocina se <b>lavan y se guardan limpios en un lugar seguro y cerrado</b> (protegidos)?			SI	NO	NV	NA
60	¿Se usa <b>agua potable o agua segura</b> , para preparar los alimentos?			SI	NO	NV	NA
61	¿El <b>menú</b> del día corresponde a la <b>receta programada</b> ? (ver programación de menús)			SI	NO	NV	NA
62	¿Persona que <b>prepara</b> los alimentos <b>se lava las manos</b> correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)			SI	NO	NV	NA
63	¿Persona que <b>prepara</b> los alimentos <b>usa indumentaria limpia y completa</b> (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?			SI	NO	NV	NA
64	¿Persona que <b>prepara</b> los alimentos ha <b>recibido capacitación</b> sobre manipulación-preparación balanceada-prácticas de higiene?			SI	NO	NV	NA
65	¿El CAE <b>supervisa y verifica</b> la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Qali Warma?			SI	NO	NV	NA
<b>D) SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>							
66	¿Se <b>cumple el horario</b> establecido para el <b>servido</b> de los alimentos (media hora antes del inicio de las clases y/o después de las clases)?			SI	NO	NV	NA
67	¿El lugar de servido de alimentos se encuentra <b>limpio</b> , para evitar la contaminación?			SI	NO	NV	NA
68	¿El lugar de servido de alimentos está <b>lejos de foco de contaminación</b> como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?			SI	NO	NV	NA
69	¿Persona que <b>sirve</b> los alimentos <b>se lava las manos</b> correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)			SI	NO	NV	NA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA											
SEDE REGIONAL UCAYALI											
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA											
Telefono Regional:	945427472	FICHA DE VIGILANCIA				CODIGO N° V:	-2023-UCA-Q				
Telefono Nacional:	984056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE									
70	¿Persona que sirve los alimentos <b>usa indumentaria limpia y completa</b> (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?							SI	NO	NV	NA
<b>E) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE</b>											
71	¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?							SI	NO	NV	NA
72	¿Persona que <b>distribuye</b> los alimentos se <b>lava las manos</b> correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?							SI	NO	NV	NA
73	¿Persona que <b>distribuye</b> los alimentos <b>usa indumentaria limpia y completa</b> (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?							SI	NO	NV	NA
<b>D) SOBRE EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS EN LA IE</b>											
74	¿Dónde consumen los alimentos los niños y niñas de la Institución Educativa?--										
		<input checked="" type="checkbox"/> (a) En el Aula	<input type="checkbox"/> (b) En el Comedor	<input type="checkbox"/> (c) En el Patio	<input type="checkbox"/> (d) Otro lugar. Precise:						
75	¿El lugar de consumo de alimentos está <b>limpio, ventilado y ordenado</b> ?							SI	NO	NV	NA
76	¿El lugar de consumo de alimentos (comedor) está <b>lejos de foco de contaminación</b> como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?							SI	NO	NV	NA
77	¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as usuarios son <b>agradables y aceptados</b> (comen toda la ración ofrecida)?							SI	NO	NV	NA
78	¿Los niños/as usuarios se <b>lavan las manos</b> antes y después del consumo de alimentos y realizan su <b>higiene bucal</b> ?							SI	NO	NV	NA
79	¿Algún miembro del CAE y/o docente <b>esta presente</b> durante el consumo de los alimentos?							SI	NO	NV	NA
80	¿El CAE lleva el <b>control del consumo de alimentos</b> y registra la <b>cantidad de usuarios atendidos</b> ?							SI	NO	NV	NA
<b>V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>											
<b>81 TRANSPARENCIA</b>											
81.1	¿Es <b>accesible</b> (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?							SI	NO	NV	NA
81.2	¿Es <b>oportuna</b> (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?							SI	NO	NV	NA
81.3	¿Es <b>comprensible</b> (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?							SI	NO	NV	NA
<b>82 NEUTRALIDAD (imparcialidad)</b>											
82.1	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?							SI	NO	NV	NA
82.2	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyar/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?							SI	NO	NV	NA
82.3	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/miñ de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?							SI	NO	NV	NA
<b>83 OBSERVACIONES (o dificultades)</b>											
<b>84 RECOMENDACIONES</b>											
<i>Ver al proveedor, cuando distribuyan los alimentos sea por la mañana, el Voto Fijo g'lo puedan entregar</i>											
<b>85 FECHA FINAL de la entrevista:</b>					<b>86 HORA FINAL de la entrevista:</b>						
03/04/23					09:02						
DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA EN BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN			DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA IE			DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN					
 Firma: <i>Ericks Del Aguila Shico</i> DNI: <i>95436804</i> Nombres y Apellidos: <i>Ericks Del Aguila Shico</i> Cargo: <i>Directora</i> Correo electrónico: <i>ericksdelaguila@ucayali.gob.pe</i> Telefono: <i>95436804</i>			Firma: <i>[Firma manuscrita]</i> DNI: <i>920137129</i> Nombres y Apellidos: <i>[Nombre manuscrito]</i> Cargo: <i>[Cargo manuscrito]</i> Correo electrónico: <i>[Correo manuscrito]</i> Telefono: <i>920137129</i>			Firma: <i>[Firma manuscrita]</i> DNI: <i>4282012</i> Nombres y Apellidos: <i>ERICK DEL AGUILA CALDERÓN</i> Cargo: <i>RESPONSABLE DE CAMPO</i> Correo electrónico: <i>erickcalderon@ucayali.gob.pe</i> Telefono: <i>9842171</i>					